

MODELO DE SOLICITUD PROCESO DE ACOPLAMIENTO ENFERMERÍA ATENCIÓN PRIMARIA 2020

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
ZBS	
PUESTOS SOLICITADOS	
ORDEN DE PREFERENCIA	NÚMERO IDENTIFICATIVO O NOMBRE DE LA PERSONA OCUPANTE CON CARÁCTER DEFINITIVO EN CASO DE PUESTO A RESULTAS
1º (En primer lugar)	
2º (En segundo lugar)	
3º (En tercer lugar)	

Logroño, de junio de 2020

Firma :